|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’association** |  |
| **Nom de l’Etablissement scolaire** |  |
| **Adresse de la MDL/ALESA** |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPTIF DE(S) L’ACTION(S)** |
|  |
| **BILAN QUALITATIF**  |
| Objectifs : | Résultats / Commentaires : |
| **BILAN QUANTITATIF** |
| PUBLIC CONCERNE :NOMBRE DE JEUNES CONCERNES : |  |
| POINTS FORTS | POINTS FAIBLES |
|  |  |
| **PERSPECTIVES** |
|  |

**BILAN FINANCIER en €**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dépenses TTC** | **Recettes TTC** |
| - |  | Fonds propres de l’association |  |
| - |  | Subvention Région Nouvelle-Aquitaine |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| - |  |  |  |
| **Total Dépenses** |  | **Total Recettes** |  |

|  |
| --- |
| Zone d’insertion de Photos ou articles ou tout autre élément à l’appui du bilan |

Je soussigné, (nom, prénom), Président(e) atteste que la subvention de la Région a été utilisée dans le cadre des activités portées par l’association au cours de l’année.

Fait à,

Le,

Nom, Prénom,

Signature du Président(e)